

Pelaksanaan Asuhan

No	Kegiatan	Tahun 2020																							
		Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	Perencanaan																								
	1		X																						
	2		X																						
	3			x																					
	4			x	x																				
	5				x																				
	6				x																				
II	Pelaksanaan																								
	1													x	x										
	2														x	x	x	x	x	x					
	3														x	x	x	x	x	x					
	4														x	x	x	x	x	x					
III	Pelaporan																								
	1																	X	x	x	x	x	x	X	
	2																					x	x	X	
	3																							x	
	4																							x	

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Putu maenra ratna Sari, Amd.Keb

Nip : 19870614 201001 2023

Alamat : Br. Gebagan, Ds. Kayubihi, Bangli

Dengan ini menerangkan

Nama : L. K. Ayu Mirah Sita Ratna Dewi

Nim : 1706091050

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di PMB Ni Luh Putu Maenra Ratna Sari, Amd.Keb. Dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "DP" Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Utara Tahun 2020.

Bangli, 05 Mei 2020



Ni Luh Putu Maenra Ratna Sari, Amd.Keb

Nip. 19870614 201001 2023

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Calon Responden

Di PMB “RS” Wilayah Kerja
Puskesmas Bangli Utara

Dengan hormat,

Saya, L. K. Ayu Mirah Sita Ratna Dewi, Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan “DP” di PMB “RS” Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Utara”, sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan Fakultas Olahraga dan Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi perempuan “DP” di PMB “RS” Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Utara.

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu. Atas partisipasi dan kesediaan menjadi responden peneliti ucapkan terimakasih.

Hormat saya,



(L. K. Ayu Mirah Sita Ratna Dewi)

NIM.1706091050

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini :

Nama : Dwi Puspitarini

Umur : 25 Tahun

Alamat : Br. Gebagan, Desa Kayubihi, Kecamatan Bangli, Kabupaten Bangli

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan “DP” di PMB “RS” Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Utara”**.

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Bangli, 05 Mei 2020

Responden



(Dwi Puspitarini)

Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2	2			
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4				
	b. uri dirogoh	4					
	c. diberi infus/transfusi	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria,	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
18	Letak Lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					

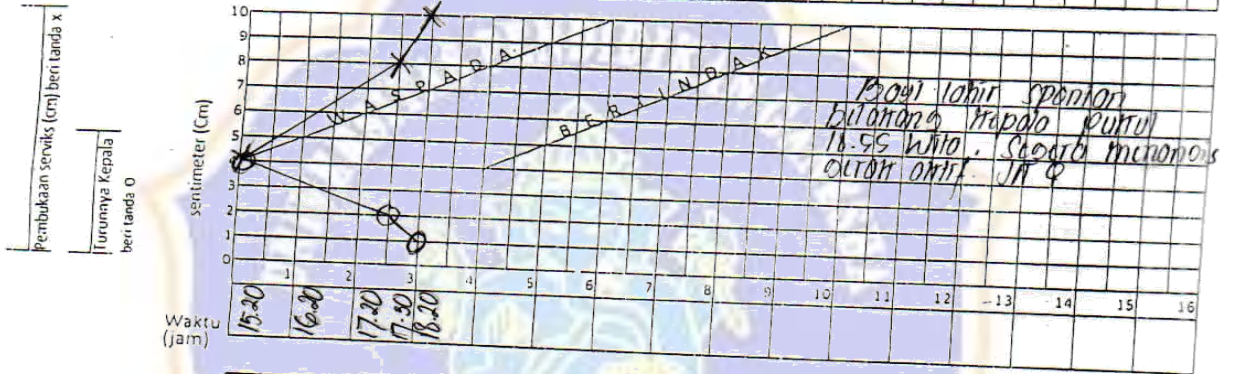
1. Kehamilan resiko rendah = 2
2. Kehamilan resiko tinggi = 6- 10
3. Kehamilan resiko sangat tinggi= lebih dari atau sama dengan

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: "DP" Umur: 29 th G: 2 P: 1 A: 0
 No. Puskesmas Tanggal: 18 Mei 2020 Jam: 19.20
 Ketuban Pecah sejak jam 17.30 Wito Mules sejak jam 00.00 Wito



Air ketuban penyusupan 0 0 0 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36,6 36,7

Protein
 Aseton
 Volume 190

Hidrasi 190 100

GATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 16 Mei 2020
- Nama bidan: HRS
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - lainnya: **PMB**
- Alamat tempat persalinan: **RT. Guboon, Ds. Nayubini**
- Catatan: rujuk, kala: I / R / M / N
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pandamping pada saat menjuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawaldarurat
 - Perdarahan
 - HDX
 - Inlektal
 - PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: **Y**
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pandamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Disosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: **Ibu belum siap**
- Lama kala III: **5** menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/m²:
 - Ya, waktu: **1** menit sudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: **2** menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x):
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

24. Masasefundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (intact)?

- Ya
- Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:

- Tidak
- Ya, tindakan:

27. Leserasi:

- Ya, dimana: **Mutokid Vagina, Nefrusura labialis, NUKI Perineum, dan perineum**
- Tidak

28. Jika leserasi perineum, derajat: 1 (2) 3/4

- Tindakan: **Perawatan dengan/lampas antibiotik**
- Tidak dijahit, alasan:

29. Aloni uteri:

- Ya, tindakan:
- Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: + 150 ml

- 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:**
- Hasilnya:

KALA IV

- 32. Kondisi ibu:** KU: **baik** TD: **120/80** Nadi: **70** Suhu: **37,2** RR: **20**
- 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:**

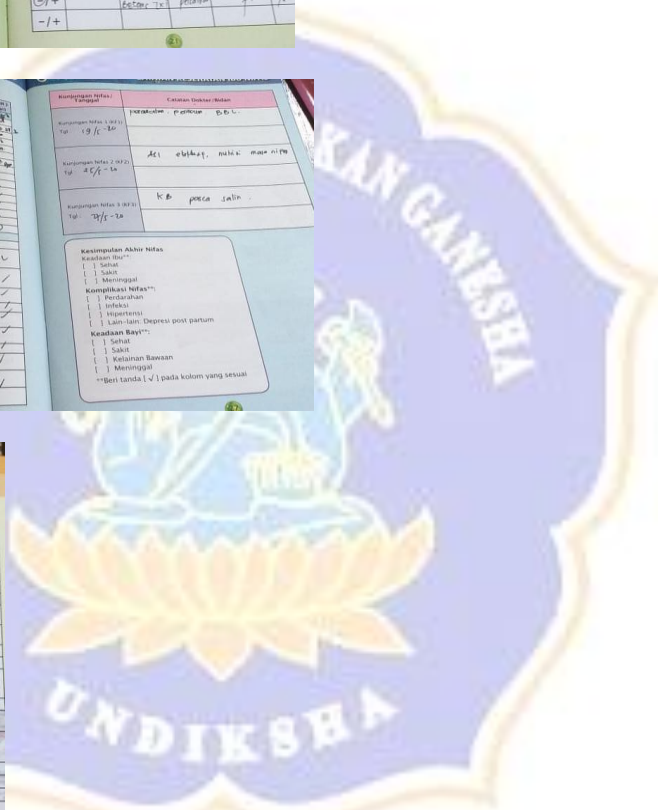
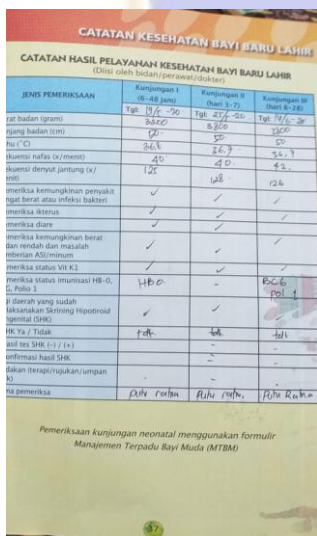
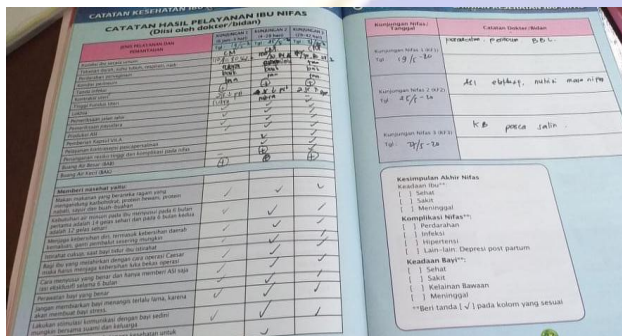
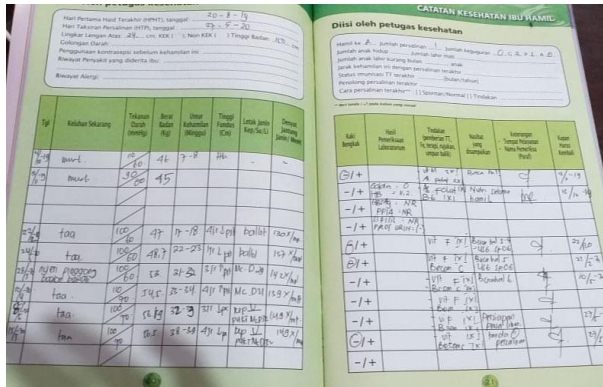
BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: **3200** gram
- Panjang badan: **50** cm
- Jenis kelamin: **L**
- Penilaian bayi baru lahir: **baik** ada penyulit
- Byn lahir:
 - Normal
 - meringankan
 - menghingatkan
 - rangsang taktil
 - memastikan IMD atau nuri menyusui segera
 - Asfiksia ngaripucat/biru/lemas, tindakan:
 - meringankan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghingatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimut bayi dan lempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a)
 - b)
 - c)
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: **1** jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

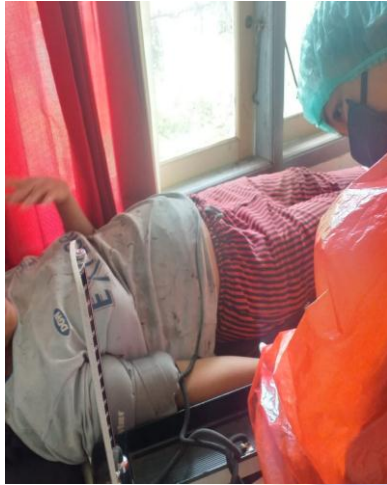
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	19.15	120/70	87	36,8	2 IV, Purul	kuat	tidak penuh	± 50cc
	19.30	120/70	87	36,8	2 IV, Purul	kuat	tidak penuh	± 50cc
	19.45	120/70	85	36,8	2 IV, Purul	kuat	tidak penuh	± 50cc
	20.00	110/70	83	36,8	2 IV, Purul	kuat	tidak penuh	± 50cc
2	20.30	110/70	83	36,1	2 IV, Purul	kuat	tidak penuh	± 50cc
	21.00	110/70	80	36,1	2 IV, Purul	kuat	tidak penuh	± 50cc

DOKUMENTASI BUKU KIA PEREMPUAN “DP”



1. Pemberian Asuhan Antenatal Care



2. Pemberian Asuhan Intranatal Care



3. Pemberian Imunisasi BCG dan Polio 1




KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

Alamat :Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali

Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos 81116

Laman :www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : L. K. Ayu Mirah Sita Ratna Dewi
 NIM : 1706091050
 Angkatan : XIX
 Judul LTA :Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan
 "DP" di PMB "RS" Wilayah Kerja Puskesmas
 Bangli Utara.

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Senin, 06 Juli 2020	Konsultasi BAB 2,3,4,5 Tata tulis	Perbaikan BAB 2,3,4,5	
Kamis, 09 Juli 2020	Konsultasi BAB 2,3,4,5 Tata tulis	Perbaikan BAB 2,3,4,5	
Jumat, 10 Juli 2020	Konsultasi BAB 2,3,4,5 Tata tulis	ACC	

Singaraja, 10 Juli 2020
Pembimbing I

Ketut Espana Giri,S.ST.,M.Kes
NIP.19820629 200604 2 016



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

Alamat :JalanUdayana No. 11 Singaraja-Bali
Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos 81116
Laman :www.undiksha.ac.id

LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR

NamaMahasisiwa : L. K. Ayu Mirah Sita Ratna Dewi
NIM : 1706091050
Angkatan : XIX
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan “DP” di PMB “RS” Wilayah Kerja Puskesmas Bangli Utara.

Hari/ Tanggal	Materikonsultasi	HasilKonsultasi	Paraf Pembimbing
Selasa, 07 Juli 2020	Konsultasi BAB 1.2.3.4.5 Tata tulis	Perbaikan BAB 2,3,4,5 Tata Tulis	
Rabu, 15 Juli 2020	Konsultasi BAB 2,3,4,5	Perbaikan BAB 3,4	
Kamis, 16 Juli 2020	Konsultasi BAB 3,4	ACC	

Singaraja, 16 Juli 2020
Pembimbing II

Ria Tri Harini Dwi Rusiawati,S.ST.,M.Pd
NIP. 19680225 199103 2 011



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
JURUSAN ILMU OLARAHAGA DAN KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN

Alamat : Jalan Bisma Barat No 25 A Singaraja
 Laman : www.undiksha.ac.id

BERITA ACARA PELAKSANAAN UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR
 MAHASISWA PRODI D3 KEBIDANAN JURUSAN ILMU OLARAHAGA DAN KESEHATAN
 FAKULTAS OLARAHAGA DAN KESEHATAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA 2020

Pada hari ini Senin Tanggal 20 Bulan Juli
 Tahun dua ribu empat belas, bertempat di Gedung C Lantai 2
 telah dilaksanakan Ujian Laporan Tugas Akhir.

Nama Mahasiswa : L. N. Ayu Mirah Sita Ratna Dewi
 NIM : 1706091090
 Pembimbing I : Melut Erpono Giri, S.ST., M.Nes
 Pembimbing II : Rio Tri Harini Dwi Rustawati, S.ST., M.Pd
 Judul LTA : Arsuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "DP" Co-PiAo Di PMTB "RS" Wilayah Kecamatan Pustamas Bonoli Utara

Hasil Ujian dengan revisi sebagai berikut:

1. Penalaran pada BBL
2. Teori Covid-19 masuk & setiap teori asuhan
3. Penulisan data subjektif dan objektif
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dewan Penguji/ Pembahas:

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. <u>Melut Erpono Giri, S.ST., M.Nes</u> | 1. <u>[Signature]</u> |
| 2. <u>Rio Tri Harini Dwi Rustawati, S.ST., M.Pd</u> | 2. <u>[Signature]</u> |
| 3. <u>Luh Nur Armini, S.ST., M.Nes</u> | 3. <u>[Signature]</u> |
| 4. <u>Made Juliani, S.ST., S.Nep., Ns., M.Pd</u> | 4. <u>[Signature]</u> |
| 5. | 5. |